

IDENTITE DE LA SOCIETE

RAISON SOCIALE :

Forme juridique :

Tel :

Fax :

Mail de contact :

Commercial de SODICOB :

Remise à appliquer sur notre tarif :

Adresse de livraison :

Adresse de facturation si différente de livraison

.....

N° TVA Intracommunautaire (mention obligatoire)

F	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mode de règlement : LCR 30 Jours FDM VIR 30 Jours FDM *selon décision Assurance-Crédit*

INTERLOCUTEURS de la société = Nom Prénom + Adresse mail + Téléphone - professionnels

Responsable Société

Responsable Achats

Responsable Comptabilité

Email validant les envois des Factures Dématérialisées

Merci de joindre votre RIB et votre dernier K BIS.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente de SODICOB et déclare pleinement les accepter.

Je reconnais avoir pris connaissance de la politique vie privée publiée sur notre site www.sodicob.fr

A	le
---	----

Signature et Cachet avec mention « Lu et approuvé ».

SODICOB Fabricant de volets roulants

3 Impasse Valence - 31150 BRUGUIERES - TEL. 05.62.798.798 - FAX. 05.62.798.797